**2020年阿克陶县面向疆外招聘教师政治思想审查表**

**身份证号： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | |  | 族别 |  | | 学历 |  | 贴近期一寸免冠照片 |
| 毕业院校及时间 | |  | | | | | | | | 所学专业 | | |  |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | | 籍贯 |  | | | |
| 实习岗位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况（父母及兄弟姐妹） | | 与本人关系 | | 姓名 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位 | | | 联系电话 |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 学习（工作）简历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在社区或办事处意见 | | 政审人（手写签字）  负责人（签字） （盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地派出所意见 | | 负责人： 派出所（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1.所在社区、派出所意见和公章必须齐全；2.此表经相关部门签字盖章，由本人带到指定地点。

|  |
| --- |
|  |